



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID

Proyecto de Innovación

Convocatoria 2018/2019

Nº de proyecto: 142

**Título del proyecto: Recursos audiovisuales
interactivos en la docencia de la Bioética. Parte III**

Nombre del responsable del proyecto:

Tamara Raquel Velasco Sanz

Centro: Facultad de Enfermería, Fisioterapia y

Podología

Departamento: Enfermería

1. OBJETIVOS PROPUESTOS EN LA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

En Ciencias de la Salud debido a los cambios producidos en la relación clínica, y los grandes avances tanto en el campo de la tecnología como la medicina, los profesionales sanitarios deben adquirir herramientas que les facilite tomar decisiones teniendo en cuenta todos los aspectos y personas implicadas. Cobra especial importancia en este ámbito identificar todos los valores que intervienen en una situación concreta, especialmente aquellos que puedan generar un conflicto, también denominado conflicto ético. Dicho conflicto entre valores se debe intentar resolver dialógicamente siendo el método deliberativo clave para ello, buscando cursos de acción lo más adecuados posibles, intentando respetar el mayor número de valores enfrentados. Será fundamental por tanto, que los estudiantes sepan identificar los valores en conflicto.

Los medios audiovisuales (cine, cortometrajes, televisión,...) han demostrado ser una material de enorme utilidad educativa en ciencias de la salud. En el terreno específico de la bioética, es habitual que se utilice cine y vídeo para fomentar debates y para poner al alumno ante situaciones que después tendrá que enfrentarse. Esto le permite interiorizar conceptos, ser crítico ante determinadas actitudes y hacer un entrenamiento de la toma de decisiones ante conflictos éticos.

El objetivo de este proyecto, como continuación de los elaborados en 2015 y 2017 ya finalizados e implementados en la docencia de la Bioética, es desarrollar un material interactivo que ayude a los estudiantes en la identificación de los valores que intervienen en una decisión clínica determinada, adaptado a la enseñanza universitaria, siendo de gran ayuda en la docencia en bioética, puesto que al ser interactivo permite al alumno explorar las vivencias que se describen en las distintas situaciones que posteriormente se enfrentarán en la práctica clínica.

Con este material se mejorará la docencia en bioética en ciencias de la salud, porque los alumnos podrán identificar los valores de forma mucho más clara, y la deliberación sobre ellos podrá ser orientada a la práctica profesional gracias a la participación en la toma de decisiones que facilita esta metodología, como ya se han visto mejoras en los materiales elaborados con los proyectos de 2015 y 2017.

De esta manera, podrán tomar mejores decisiones en ámbitos de enorme importancia en la sociedad actual, porque cuando se enfrenten a los problemas reales, ya habrán interiorizado los principales factores implicados, los valores enfrentados y las principales vías de solución.

OBJETIVOS:

Principal: Evaluar el impacto del material audiovisual interactivo sobre la motivación y la participación de los alumnos de enfermería y de medicina, frente a la enseñanza convencional de la docencia en bioética.

Secundarios:

1. Elaborar un material audiovisual interactivo para la docencia en bioética destinado a alumnos de enfermería y de medicina para abordar la identificación de valores en la práctica clínica.
2. Diseñar un cuestionario para medir la motivación, participación e implicación emocional de los alumnos de enfermería y medicina durante las clases de bioética

2. OBJETIVOS ALCANZADOS

1. Elaboración del material audiovisual (objetivo secundario 1) (ANEXO)

El núcleo del proyecto se basa en la elaboración de una serie de simulaciones escénicas interactivas sobre los principales valores que pueden entrar en conflicto en la práctica clínica, como continuación del proyecto 371 en el que se abordaba el rechazo al tratamiento, y el proyecto 272 en el que se abordaba el final de la vida, destinados a estudiantes de enfermería y de medicina.

Los videos son interactivos, de manera que, tras la introducción del tema, se presenta una situación clínica ante la que los alumnos deberán identificar y deliberar sobre los valores en conflicto.

Tras ello, deberán valorar los aspectos positivos de lo narrado, aspectos negativos, y cómo se puede aplicar lo aprendido en la propia práctica asistencial.

En total el video interactivo contiene 4 “clips” (4 pequeños videos)

La duración de cada vídeo (en el que se explora un valor) es entre 2-4 minutos.

La duración total del video (incluyendo todos los valores) es de 10 minutos.

2. Elaboración del material complementario (objetivo secundario 1) (ANEXO)

Cada video, para su mejor comprensión, interpretación y análisis, se acompaña de un material complementario.

Será una guía para el análisis donde se expongan los conceptos más importantes tratados en los videos y los principales pasos para el análisis audiovisual.

3. METODOLOGÍA EMPLEADA EN EL PROYECTO

-Fase 1: Escritura de los guiones, elaboración del vídeo (rodaje, montaje) y edición del vídeo.

El vídeo ha sido elaborado por un equipo técnico que incluye: expertos en bioética, especialistas en las materias a tratar y profesionales audiovisuales (cámaras, realizadores y montadores).

Con cada vídeo se siguieron los siguientes pasos:

- Elaboración de los guiones por un equipo técnico experto en los temas.
- Preparación del rodaje: Selección de los escenarios, búsqueda del material necesario para el vídeo, elección de los actores, ensayos previos.
- Grabación
- Montaje

1) Elaboración de los guiones por un equipo técnico experto en los temas. Para la elaboración de los guiones se propusieron varios temas basados en el análisis bibliográfico de los principales conflictos éticos que hay en la práctica clínica y los valores enfrentados, así como en los programas de docencia universitaria en bioética. Tras el análisis exhaustivo se seleccionaron 4 valores con distintos escenarios clínicos, en los cuales se abordaban distintos problemas que pueden producirse durante la práctica clínica.

Los valores seleccionados y que se abordan en el vídeo son:

o Tolerancia: un paciente se niega a que le explore una médico por ser mujer.

o Confidencialidad: madre que quiere recoger los resultados de su hija de 16 años sin autorización de ella.

o Veracidad: ante un error con una paciente, unos profesionales de la salud dudan sobre si cambiar la historia clínica para evitar posibles problemas.

o Empatía: una madre quiere que atiendan a su bebé con delicadeza y comprensión, tan importante para ella como que los profesionales sean buenos técnicamente.

2) Preparación del rodaje: dirigido por el equipo técnico

3) Grabación: a través de los profesionales audiovisuales contratados

4) Montaje: a través de los profesionales audiovisuales contratados, bajo la dirección de expertos.

4. RECURSOS HUMANOS

Cada vídeo se elaboró por un equipo técnico compuesto por:

- Personal Docente UCM
- Componentes del Proyecto de Innovación Docente
- Expertos en Bioética
- Especialistas en las materias tratadas: psicólogos, médicos, enfermeros,
- Actores
- Profesionales audiovisuales contratados:
 - o Cámaras
 - o Realizadores
 - o Montadores

5. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

Las actividades realizadas, se desarrollaron en función del siguiente cronograma:

Actividades/ Tareas	Personas involucradas	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8
Fase 1 Elaboración guiones	Equipo Investigador	X							
Fase 1 Elaboración guiones	Equipo Investigador		X						
Fase 1 Elaboración material docente y complementario	Equipo Investigador			X					
Fase 1 Elaboración material docente y complementario	Equipo Investigador				X				
Fase 1 Rodaje de los vídeos	Equipo Investigador Servicio externo contratado					X			
Fase 1 Rodaje de los vídeos	Equipo Investigador Servicio externo contratado						X		
Fase 1 Montaje y edición de los vídeos	Equipo Investigador Servicio externo contratado							X	

Fase 1	Equipo								X
Montaje y edición de los vídeos	Investigador								
	Servicio externo contratado								

Fase 1: Escritura de los guiones, elaboración y montaje de los vídeos.

FASES PENDIENTES

-Fase 2 (2 meses): Puesta en práctica de las metodologías.

1. Durante los seminarios, para trabajar el método deliberativo y la identificación de los valores en conflicto, se dividirán los grupos empleando primero en uno los vídeos interactivos, y en el otro la metodología habitual.

2. Posteriormente se medirá la participación en clase con ambas metodologías y se intercambiarán los grupos.

3. Realización del cuestionario sobre motivación e implicación emocional tras impartir la clase con ambas metodologías.

- Fase 3 (2 meses): Análisis de los datos y elaboración de un informe con los resultados.

- Fase 4: Publicación y difusión de los resultados.

6. ANEXOS

6.1 VIDEO: <https://www.youtube.com/watch?v=s0wruNteVGo>

6.2 GUIÓN: VALORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Contexto: Consulta en atención primaria

1- VALOR: TOLERANCIA:

Paciente varón de 40 años que consulta por dolor abdominal y síndrome miccional.

- Paciente: Buenas tardes doctora.
- Médica: Buenas tardes.
- Paciente: No se moleste..., pero no sé si posible que me atienda un doctor. Es que mi problema es muy... íntimo.
- Médica: No se preocupe Pedro, que todos somos muy profesionales y estamos comprometidos con guardar la intimidad y el secreto. ¿Qué le sucede?
- Paciente: Desde hace dos días me duele aquí (se señala la ingle) y, además, me escuece mucho al orinar.
- Médica: ¿Ha tenido fiebre?
- Paciente: Creo que sí, no me he puesto el termómetro.
- Médica: ¿Alguna molestia más?
- Paciente: Del pene me sale una cosa, como una secreción blanquecina.
- Médica: ¿Mantiene relaciones sexuales?
- Paciente: Claro, con mi mujer... ¿qué tipo de pregunta es esa?? ¿qué quieres decir?
- Médica: Me refiero a si ha tenido relaciones fuera del matrimonio.
- Paciente: ¡Usted qué se ha creído! (agresivo) ¡No tiene vergüenza! Preguntarme eso a mí.
- Médica: Perdón Pedro, se lo digo porque puede tener relación con su problema actual. ¿Le importaría tumbarse y bajarse el pantalón? Tengo que explorarle.
- Paciente: De verdad, doctora, lo siento mucho, pero para explorarme tiene que venir un doctor.

La cámara se centra en la cara de la médica, con expresión dubitativa. Fundido en negro.

2- VALOR: CONFIDENCIALIDAD:

Mujer de 47 años que acude solicitando información porque su hija de 16 años, según le dijo ella, estuvo otro día en la consulta por infección de orina.

- Médico: (dirigiéndose al residente) Ahora va a entrar Vanesa, una chica de 16 años que estuvo el martes en la consulta porque tuvo una relación sexual de riesgo el fin de semana. No tenía sintomatología de ningún tipo y le he solicitado una serología de VIH, sífilis y hepatitis que es negativa. Avisa también a Natalia, la enfermera, que quería ver a Vanesa después de la consulta.

El residente busca a Natalia y luego sale a avisar a Vanesa, pero entra una señora.

- Madre: Buenas tardes doctora, soy la madre de Vanesa. Venía a por los resultados de mi hija.
- Médico: Muy buenas. Y ¿por qué no ha venido Vanesa?
- Madre: Porque está en clase ahora.
- Médico: ¿Y le ha autorizado ella para que venga?
- Madre: No hace falta. Soy su madre.
- Médico: Aunque sea su madre, Vanesa tiene ya edad para recibir información sanitaria. Según la ley es así a los 16 años.
- Madre: Pero bueno, menuda tontería. Aquí tiene mi DNI, para que compruebe que soy su madre. Pero si es sólo una infección de orina.
- Médico: La entiendo, pero no puedo darle información sobre su hija a no ser que ella le autorice.
- Madre: ¿Me usted a hacer venir otra vez? ¿otro día? ¿con todo lo que tengo que hacer? Ustedes deben pensar que no hay otra cosa que hacer que venir al médico.
- Médico: De verdad que lo siento, pero la información se la debe dar a su hija.
- Madre: ¿Qué ocurre? ¿es que tiene algo malo? ¿no me estará ocultando algo? Mire doctora, que me estoy empezando a preocupar.
- Enfermera: Antonia, es normal que esté preocupada, pero no le ocultamos nada porque haya algo malo. Si a usted le hacen una prueba, los resultados de la prueba se los daríamos directamente a usted, a nadie más. Con su hija es igual.
- Madre: Si fuera su hija, no actuarían así. Podrían ver directamente los resultados en ese ordenador y ya está. Por favor, pónganse en mi lugar un momento. Vanesa es una pobre chica de 16 años que aún tiene que madurar y yo soy su madre.
- Residente: Lo que puede hacer es decirle a ella que venga a por los resultados cuando salga de clase ¿le parece?

La cámara se centra en la cara de la madre, que pone cara sorprendida. Fundido en negro.

3- VALOR: VERACIDAD:

El residente le dice al adjunto:

- Residente (Enrique): Perdona doctor, me tengo que ir a la reunión por el incidente que tuvimos el otro día.
- Médico: De acuerdo Enrique. Luego me cuentas en qué habéis quedado.

Sala de reuniones, donde está una enfermera, un médico, el residente y el director del centro.

- Director: Bueno Felipe, cuéntame entonces qué sucedió el otro día.
- Médico2 (Felipe): Ya sabes cómo tenemos las consultas. El lunes estaban todos duplicados y justo a las 20:45 me meten una urgencia. Una infección respiratoria en una anciana. La exploré con detalle y una vez que vi que estaba estable, le pauté amoxicilina-clavulámico. Le dije a Andrea, que le pusiera aquí la primera dosis intravenosa.
- Enfermera (Andrea): Así fue. Nada más ponérselo empezó a marearse y se puso roja, casi pierde el conocimiento. Por suerte pudimos estabilizarla y se trasladó al hospital.
- Director: ¿Y cómo está ahora la paciente?
- Médico2 (Felipe): Ingresada en el Hospital Clínico. Parece que esté mejor, pero tuvo una reacción alérgica grave, con afectación cutánea y respiratoria.
- Director: ¿Y no comprobaste antes si era alérgica?
- Médico2 (Felipe): Eso es tarea del residente, que es quien le estaba haciendo la historia clínica. Yo sólo exploré a la paciente.

Miran todos al residente.

- Residente (Enrique): Yo estaba haciendo la historia, pero no le pauté nada a la paciente.
- Director: (dirigiéndose a las enfermeras) ¿Y vosotras no comprobasteis si era alérgica?
- Enfermera (Andrea): Pues la verdad, es que no me dio tiempo a mirar la historia clínica y me fie de Felipe... De todas formas, el que tiene que saber lo que prescribe es el médico.
- Director: Pues no sé cómo lo veis, pero mañana por la mañana viene la familia porque quieren información para ver qué pasó aquí con su madre. Y alguna explicación tendremos que darle.
- Médico2 (Felipe): Roberto, diles que entró muy mala y que se puso mala por la infección. Es lo más sencillo, no creo que pongan pegadas.

- Director: No sé, porque algo debe haberle dicho la cuidadora que estaba con la paciente, porque al parecer están molestos con la actuación de aquí. Y ¿qué pusisteis en la historia clínica?
- Médico2 (Felipe): En ningún momento puse que se le administró el antibiótico.
- Residente (Enrique): Yo sí que lo puse en la HC.
- Enfermera (Andrea): Y yo firmé la medicación
- Médico2 (Felipe): Pero y ¿por qué? Ahora mismo lo cambiáis y problema resuelto.
- Residente (Enrique): ¿Qué cambie la HC? No sé si esto está bien. Además, creo que no es legal y el que puede tener problemas soy yo.
- Enfermera (Andrea): y yo...

Se acaba el plano con la frase del residente, algo contrariado. Fundido en negro.

4- VALOR: EMPATÍA:

Madre que acude con su hija a la consulta. Tiene una conversación con otra madre en la sala de espera.

- Madre1: ¡Hola! ¿Qué haces por aquí? Creía entender que tu pediatra era la de la tarde.
- Madre2: Me han dicho que por la mañana son mejores, porque, aunque la enfermera casi no explica nada, por lo visto no le hace daño a los niños cuando les pincha. Tiene más experiencia.
- Madre1: Ya, pero el Dr. Sánchez, la de la mañana, es mucho más borde. Y ese sí que no explica nada.
- Madre2: Efectivamente, pero ¿tú qué prefieres? ¿un profesional simpático, o que sea borde y sepa qué le pasa a tu hijo?

En ese momento le llaman para que entre.

- Pediatra: Buenas tardes, ¿qué le pasa?
- Madre2: Pues es que la niña tiene mocos desde hace 2 días.
- Pediatra: Tráigala aquí.

La explora rápido.

- Pediatra: Parece que tiene el pecho algo cogido. Tiene que hacerle unos aerosoles durante dos días y si no mejora la trae de nuevo. Y si tiene fiebre ya sabe, le puede dar ibuprofeno en función del peso.
- Madre2: También le tocaba hoy la vacuna, ¿se la puede poner o tengo que venir otro día?
- Pediatra: Si, no pasa nada. Espere a que la llame la enfermera.
- Madre2: De acuerdo. Muchas gracias doctor.

El médico no le contesta y sigue escribiendo.

Sale de la consulta y le llama inmediatamente la enfermera.

- Enfermera: Buenas tardes, ¿venía a lo de la vacuna no?
- Madre2: Si, es que como me dijeron que por la tarde eran...(la interrumpe la enfermera)
- Enfermera: Sujétela un momento (sin casi mirar a la madre, ni a la niña, mientras prepara la inyección, y le descubre el punto de punción)
- Madre2: Ah sí claro, perdón, le gusta mucho que le acaricien la cabeza y...(la vuelve a interrumpir la enfermera)
- Enfermera: Ya está, tome la cartilla
- Madre2: Que rápida, gracias.

Sale de la consulta. Se acerca a la otra madre.

- Madre2: Pues ¿sabes qué te digo? Que igual vuelvo a la tarde.

La otra madre le mira empáticamente. Fundido en negro